鹿野川湖テニス大会　申込書

申　込 責任者	氏　名		申込日	平成　　年　　月　　日
	連絡先	TEL（携帯電話）		
	住　所	〒		
	E:Mail			

※申込責任者の連絡先は、携帯電話番号を記入して下さい。

※次回よりメールにてご案内いたしますので、アドレスをご記入ください。（ペーパーレス化にご協力ください。）

※種目は、男子ダブルス・女子ダブルスいずれかを記入して下さい。

種目	順位	氏名	年齢	所属クラブ（学校）	備考

※スポーツ保険加入のため、フルネームと年齢をご記入下さい。

注:メールかFAXにて申込下さい。

メール:　kazehaku.kono@gmail.com

FAX:　0893-34-3966

※締切り　平成30年5月18日（金）必着